פיענוח ה-CT ראש של רבין

מרכז רפואי תל — אביב

המחלקה לרדיולוגיה אבחנתית

שם החולה: רבין יצחק מספר ת״ז: ________

סוג הבדיקה: ס״ת ראש [illegible] (לאחר מוות).

תאריך: 5.Nov.95

תשובה:

[illegible] אויר [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]

בין [illegible] יש [illegible] וכן [illegible]

[illegible] ([illegible] [illegible]) [illegible] [illegible] (M

[illegible]), כמו כן [illegible] אויר תוך [illegible].

[illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] -

[illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]

[illegible] [illegible] [illegible].

[illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]

[illegible] [illegible] מוח [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]

[illegible] [illegible]

[illegible] מוח [illegible] [illegible] [illegible]

כולל כל הקרניים [illegible]. [illegible] [illegible]

את [illegible] [illegible] מוח [illegible]. [illegible] [illegible]

[illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible].

[illegible] בין החומר האפור והלבן [illegible] [illegible]

[illegible] - [illegible].

הערה: [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]

שם הרופא: ________

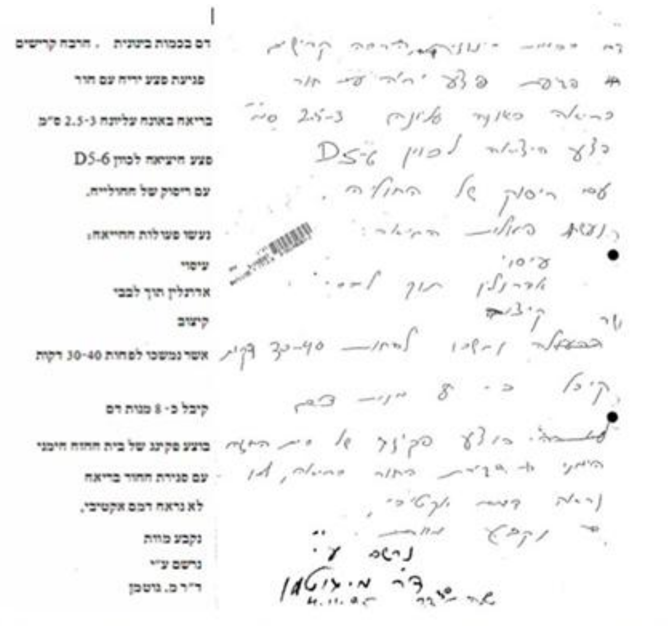
חתימה: ________

סכום: [illegible] [illegible] - [redacted] [illegible] [illegible].

[illegible] [redacted]

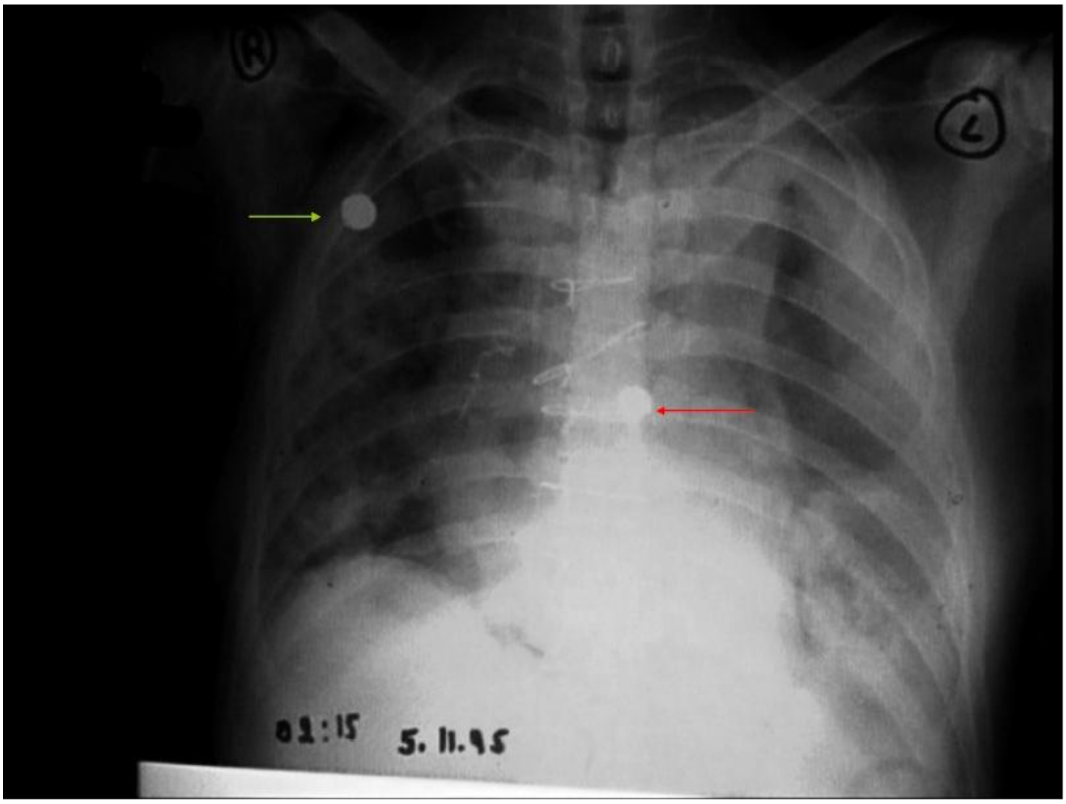
"מסמך גוטמן"

"פגיעת פצע ירייה עם חור בריאה באונה עליונה 2.5-3 ס"מ. פצע היציאה לכוון D5-6 עם ריסוק של החוליה"



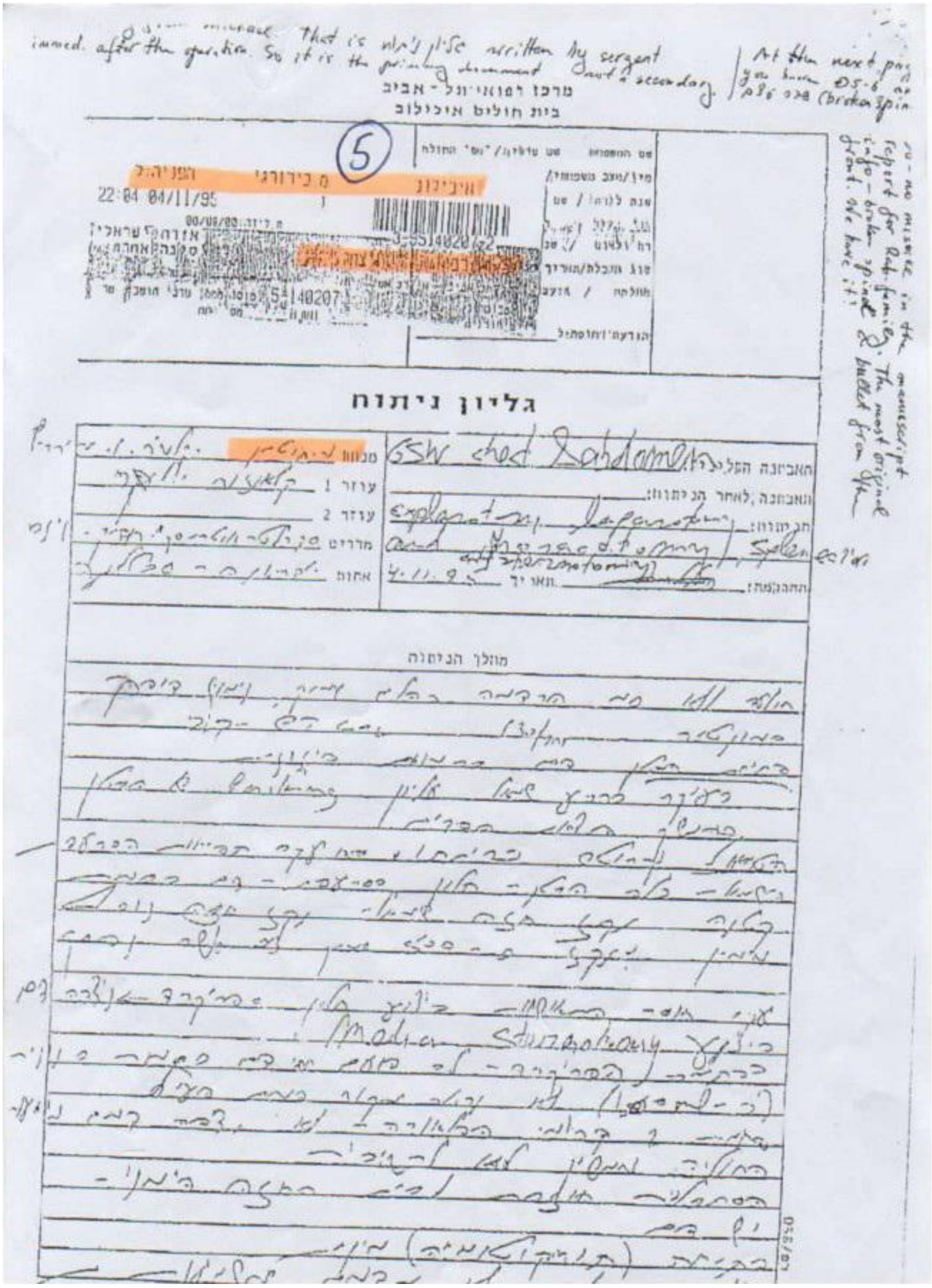
דם בכמות בינונית . הרבה קרישים
פגיעת פצע ירייה עם חור
בריאה באונה עליונה 2.5-3 ס"מ
פצע היציאה לכוון D5-6
עם ריסוק של החוליה.
נעשו פעולות החייאה:
עיסוי
אדרנלין תוך לבבי
קיצוב
אשר נמשכו לפחות 30-40 דקות
קיבל כ- 8 מנות דם
בוצע פקינג של בית החזה הימני
עם סגירת החור בריאה
לא נראה דמם אקטיבי,
נקבע מוות
נרשם ע"י
ד"ר מ. גוטמן

צילום החזה הפורנזי שבוצע לאחר קביעת מוות ונחשף בשנת 2005



בצילום נראים 2 קליעים (במרכז החזה ובחזה מימין). נעדר הקליע שתועד בשער הריאה השמאלית במסמכים הרפואיים (להוציא את "מסמך גוטמן" ובדו"ח הפתולוגי.

גליון הניתוח (1)

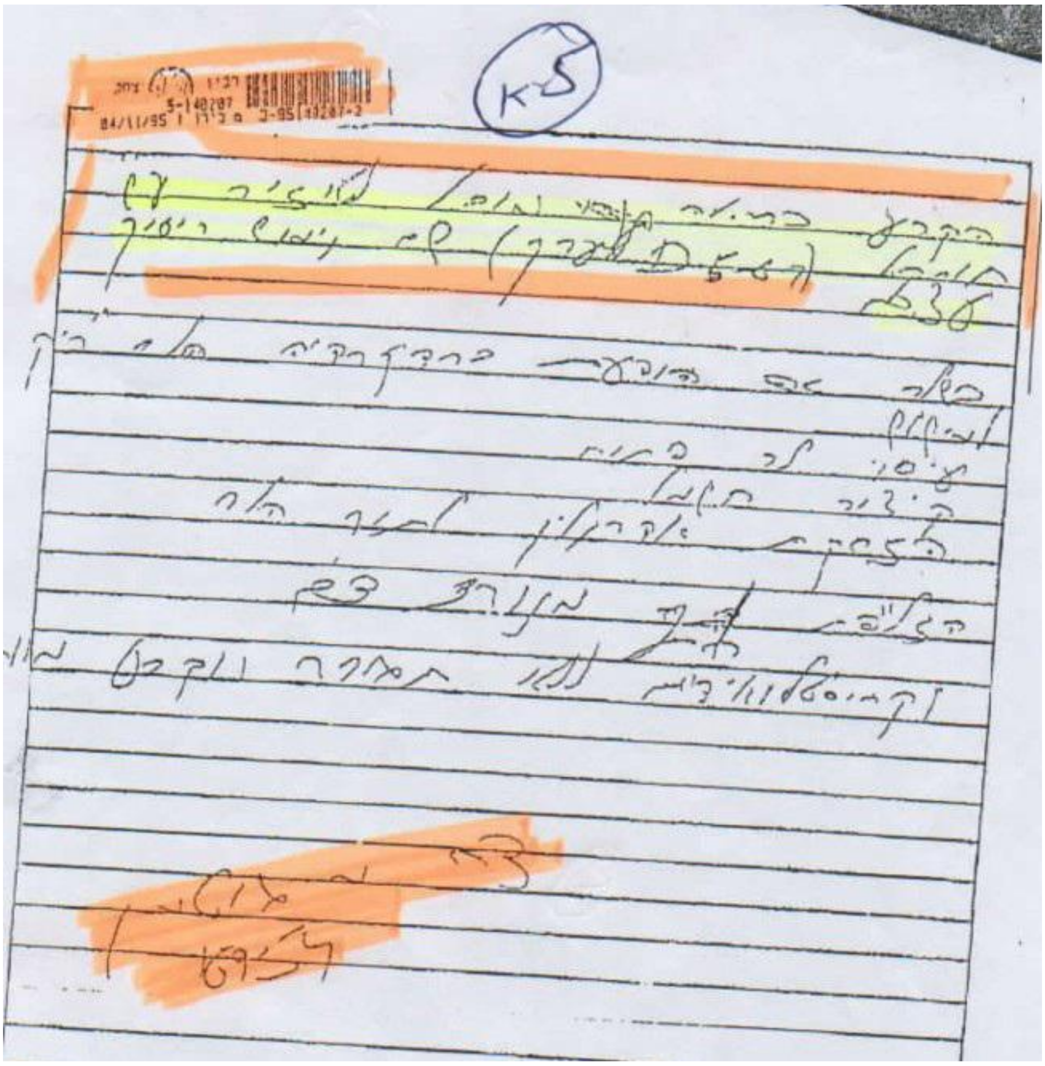

מרכז רפואי תל-אביב
בית חולים איכילוב

גליון ניתוח

מנתח
עוזר 1
עוזר 2
מרדים
אחות

מהלך הניתוח

גליון הניתוח (2)



הקרע בראה מוביל לאזור ע"ש (עמוד שידרה) תורקלי שם נימוש ריסוק עצם"

סיכום המהלך הקליני (1)

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
TEL AVIV SOURASKY MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler Faculty of Medicine
Municipality of Tel Aviv-Yaffo

המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
אוניברסיטת תל-אביב
עיריית תל-אביב-יפו

5.11.95

יצחק רבין - סיכום המהלך הקליני

בתאריך 4.11.95 בשעה 21.52 הובא מר יצחק רבין, בן 73, לחדר המיון, דקות ספורות (בהערכה כ- 4-5 דקות) לאחר שנפגע מפצעי ירייה.

בקבלתו:

ללא דופק, ללא לחץ דם, נשימה אגונלית (gasping) ומחוסר הכרה. אישונים אינם מורחבים, סטית המבט שמאלה. במוניטור קו ישר.

בוצעה אינטובציה מיידית והנשמה עם 100% חמצן. בהמשך הורכבו שני עירויים והוחדר נקז בין צלעי מימין, בקו האמצע בית-שחי רווח 5-6. פרץ אויר בלחץ, ודם בכמות של כ-300 סמ"ק. במקביל בוצע עיסוי לב סגור, והוזרק אדרנלין I.V (1 מ"ג). בתוך כשלש דקות הופיע דופק פמורלי חוטי (אבל לא דופק רדיאלי).

הממצאים המשמעותיים בבדיקתו הגופנית כללו: שני פצעי כניסה לא מפוייחים המתאימים לפצעי חדירה מקליעים. האחד באזור השכמה הימנית והשני באזור המותן השמאלית ממנו נבע דם. בגדיו היו ספוגי דם. נמצאה סטית קנה הנשימה שמאלה ללא סימני פגיעה חיצונית בצואר. עור הקרקפת והצוואר היו סגלגלים-כחולים. בבית החזה היתה אמפיזמה תת-עורית מימין ובאזור התת-בריחי מימין המטומה וחשד לקליע ברקמה התת-עורית. לאחר הנשמה נמצאה הפחתה ניכרת בכניסת אויר לריאה הימנית והאוורור ע"פ הריאה השמאלית נשמע תקין. הבטן היתה שטוחה ורכה ולא היו סימנים גירוי צפקי. לא היו סימני חבלה בגפיים פרט לצלקות ישנות באזור השוק השמאלית.

בשלב זה לאחר כ-8 דקות טיפול במיון הפצוע היה בחוסר הכרה עמוק, ללא נשימה עצמונית,

[redacted]

רח' ויצמן 6, ת"א 64239 טל: 03-6974444. פקס. 972-3-5469580
6, Weizman St., Tel-Aviv 64239 Tel: 03-6974444 Fax: 972-3-5469580

"שם נמצאו גם שברי צלע וחולייה בגובה משוער של D5"

סיכום המהלך הקליני (2)

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
TEL AVIV SOURASKY MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler Faculty of Medicine
Municipality of Tel Aviv-Yaffo

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
אוניברסיטת תל-אביב
עיריית תל-אביב-יפו

ללא דופק היקפי נמוש אבל עם דופק מרכזי. במוניטור דופק של 120 לדקה. לא נמדד לחץ דם היקפי. האישונים היו מורחבים (לאחר מתן אדרנלין). דם המשיך לקלוח מפצע הכניסה במותן. באבחנה של דמם תוך בטני החלט להבהילו לחדר הניתוחים. בחדר הניתוח (בשעה 22.05) הוכן שדה ניתוח שכלל בטן וחזה בנוהל מזורז. החולה לא קיבל סמי הרדמה אלא 100% חמצן בלבד והיה בתנוחת טרדלנבורג. הבטן נפתחה בחתך אמצעי מהקסיפואיד ועד לעצם הבושת. נצפה דם בכמות בינונית, רובו ברביע השמאלי העליון. בוצע Four quadrant packing. הטחול היה נרוטש. נמצא חור של קליע בסרעפת השמאלית והמטומה קטנה סביב הכליה השמאלית. לא נצפו פגיעות נוספות באברי הבטן. בוצעה כריתת הטחול ושערו נקשר.

בגלל קושי בהנשמת הפצוע הוחדר נקז נוסף לבית החזה ימני ונוקזו כ-500 סמ"ק של דם. השרעפת השמאלית היתה דחוקה מעט כלפי הבטן, היא נפתחה ונמצא שחלל הפלאורה משמאל לא הכיל כמות גדולה של דם או אויר. במקביל הוחדר דרך דופן החזה נקז בין צלעי משמאל. לא פרץ דם או אויר.

למרות עצירת הדמם בחלל הבטן, ניקוז דו צדדי של בית החזה ועירוי מהיר של דם ונוזלים דרך עירויים מרכזיים (שניים) הפצוע לא התאושש. היה דופק של 100-130 לדקה ולמספר דקות עלה לחץ הדם עד ל-90 סיסטולי, תוך מינון מירבי של דופמין ואדרנלין שניתנו תוך ורידית.

בחשד ל- Cardiac tamponade בוצעה פתיחת הפריקרד בגישה תת-קסיפואידליות. נצפה דם בחלל הפריקרד. מיידית הוארך החתך הניתוחי ל- Median sterntomy. בפתיחת הפריקרד נצפה דם בכמות של כ-100 סמ"ק אך לא נראה קרע בלב או בכלי הדם והלב פעם. נפתחו שני חללי הפלאורה. לא נצפה דמם פעיל משמאל ומימין היו קרישי דם.

[redacted]

רח' ויצמן 6, ת"א 64239 טל: 03-6974444. פקס 972-3-5469580 6, Weizman St., Tel-Aviv 64239 Tel: 03-6974444 Fax: 972-3-5469580

סיכום המהלך הקליני (3)

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
TEL AVIV SOURASKY MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler Faculty of Medicine
Municipality of Tel Aviv-Yafo

מדינת ישראל
משרד הבריאות
מרכז הרפואי תל-אביב ע״ש סוראסקי
מסונף לפקולטה לרפואה ע״ש סאקלר
אוניברסיטת תל-אביב
עיריית תל אביב-יפו

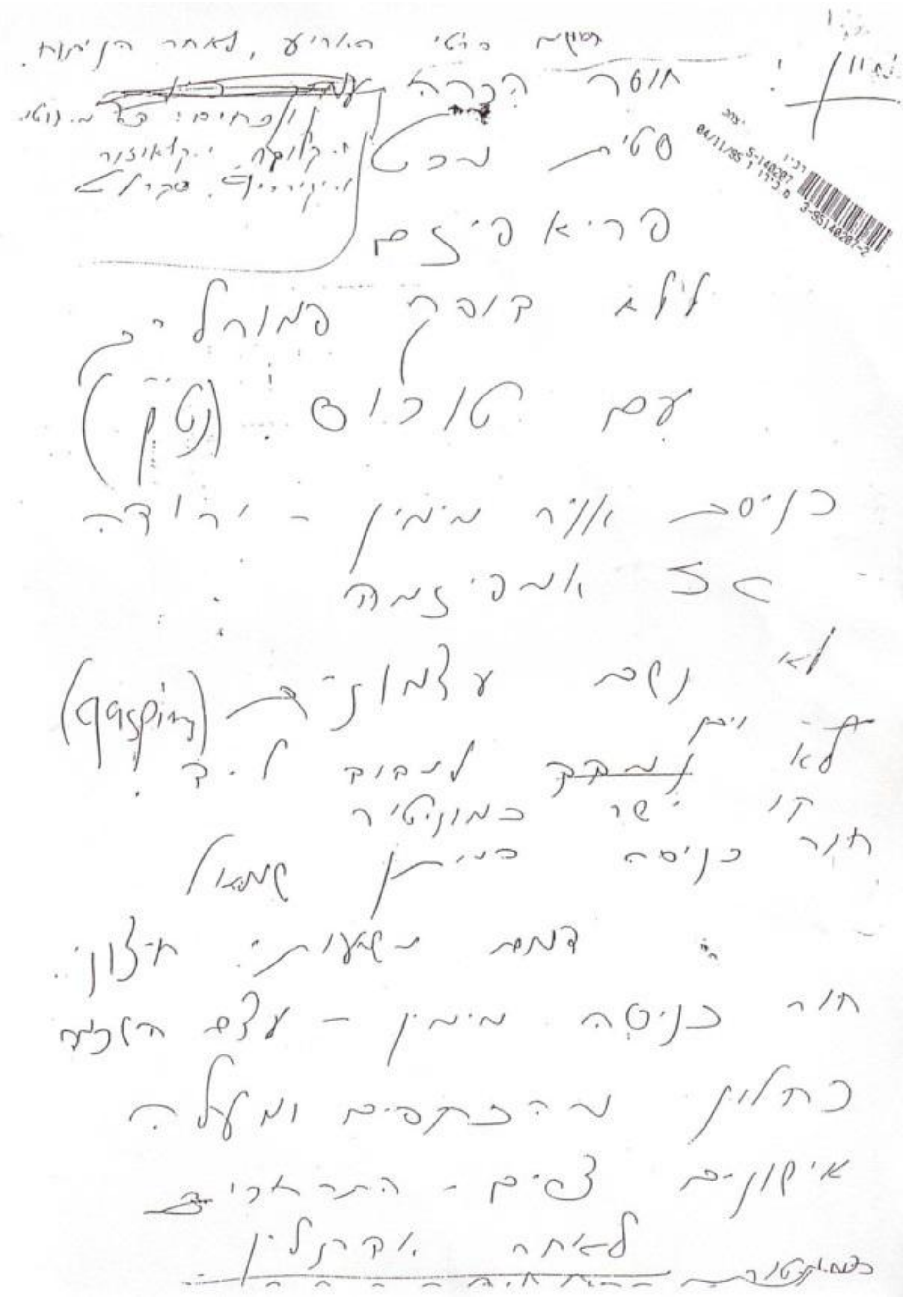
עדין לא הושגה כל יציבות המודינאמית. למרות טיפול בתרופות אינוטרופיות התפתחה ברדיקרדיה והדופק ירד מ-130 ל- 60 עד 80 לדקה. לחץ הדם היה 60 -עד 90 סיסטולי והוא המשיך לקבל דם ונוזלים ללא תגובה (בכל מהלך החייאתו קבל 21 מנות דם). Aortic cross clamping בגובה השרעפת לא שיפר את מצבו ההימודינאמי. בחשד לדמם לא מאותר בבית החזה מימין, או מהכלים התת-בריחיים נפתח גם בית החזה מימין ברווח הבין צלעי החמישי. הריאה היתה מפושטת . נמצא קרע גדול (בקוטר של כ-3 ס"מ) בציר אחורי קדמי באונה העליונה. קרישי דם בחלק האחורי של הפלאורה שם נמצאו גם שברי צלע וחולייה בגובה משוער של 5 ח. לא נמצא דמם או פגיעה בכלים התת-בריחיים למרות סמיכות הקליע אליהם. באופן פתאומי הופיעה ברדיקרדיה עד 30 לדקה, ירידה של end tidal CO 2 מ-27 ל-9, פרפור חדרים ובעקבותיו דום לב. בוצע עיסוי לב פתוח, קיצוב חשמלי והזרקת אדרנלין ישירות ללב ללא כל תגובה. לאחר כ-40 דקות של המשך החייאה נקבע מוות.

[redacted]

ד"ר י. קלוגר	ד"ר מ. גוטמן	פרופ' י. קלאוזנר
מנהל מערך הטראומה	סגן מנהל מח' כיר' ב'-ג'	מנהל המחלקה

6, Weizman St., Tel-Aviv 64239 Tel: 03-6974444 Fax: 972-3-5469580 .פקס 03-6974444 :רוד ויצמן 6, ת"א 64239 טל

הסיכום הרפואי הראשון לאחר הניתוח


סיכום רפואי הארוע, לאחר הניתוח.
חוסר הכרה
[illegible]
ללא דופק פמורלי
עם [illegible]
כניסת אוויר מימין - ירודה
SC ואמפיזמה
לא נשימה עצמונית (גספינג) (gasping)
לא ניתן למדוד ל״ד
קו ישר במוניטור
חור כניסה במותן שמאל
[illegible]
חור כניסה מימין - עצם [illegible]
[illegible]

תעודת חדר מיון

קכק

מרכז רפואי תל־אביב

ע"ש א. סוראסקי ביה"ח "איכילוב"

שרות אמבולטורי

איכילוב

ס.ביזורגי

ז

3-95140287-2

[redacted]

תעודת חדר מיון

ויתור על סודיות רפואית

לכבוד מרכז רפואי תל־אביב.

הנני מיפה את מרכז רפואי תל־אביב, ואו בא כוחו, לתבוע בשמי מתוכו... ... שבדק אותי ... או בעטפל שינתן לי ... מוותר על סודיות רפואית שהלה עליכם על פי כל חוק או דין.

________   ________

הסכמה לטפול/לניתוח

אני מבקש/ת שהרופאים, הסגל המעודי וכל צוות העובדים, בין המועסקים על ידי בית החולים ובין המוסמכים על ידו יקבעו דין הדליבים והתהלים, יערכו בדיקות ויתנו ליל/לחולה את כל הטפול הדרוש.

חתימה ________

הגיע לחדר מיון בגלל ________

בדיקות מעבדה: ספירת דם: ___ ___ ___ ___

שתן: ___ ___ ___ ___

המטוקרט ___ לחץ דם ___ דיאגנוזה בשוק ___ שתן לכללית ___

גזים בדם ___ בדיקות אחרות: ___

א.ק.ג. ___

צילומים אחרים: ___

☐ שחרור:

מיין התוצאות בדיקה גופנית, הערכת שוק, אבחנות, המלצות לבדיקות המשך וטפול:

GSW Abdomen

and chest

☐ אישפוז במחלקה ________ באבחנה של ________

תעודה זו ניתנה על ידי לשם הגשתה כראיה לבית המשפט, והריני מצהיר כאות כי ידוע לי היטב, שלפי דין הפקר הפלילי ברבר עדות שקר בשבועה בבית המשפט דין תעודה זו כדין הצהרה על ידי. כדין עדות בשבועה שנתתי בבית המשפט.

שם הרופא ________

תעודת חדר מיון (המשך)

בדיקת רופא בחדר מיון

תולדות המחלה [illegible]

[illegible]

[illegible] Gasping) [illegible]

[illegible]

MCL [illegible]

בדיקה גופנית [illegible]

[illegible]

שם וחתימת הרופא

[illegible] 200 [illegible]

בדיקת יועצים [illegible]

[illegible]

שם וחתימת הרופא

תוצאות בדיקות מיוחדות (צילומים, E.E.G. C.T.) [illegible]

\("נרשם לאחר סיום הניתוח")

הדו"ח הפתולוגי

1994/993/95

קרום הכפורת פתוח, עם דימום מקדימה. בעלה השמאלי של הטרעפת נמצא פצע מעבר קליע עם דימום סביב.
לאורך פצעי החתך הכירורגיים בדופן בית החזה כמעט ואין דימומים.

11. בדופן הבטן מקדימה עובי רקמת השומן כ-1.5 ס"מ. סביב לפצע החתך הכירורגי כמעט ואין דימומים. בחלל הצפק נמצא נוזל דמי. מצב אחרי כריתת טחול (במשך טיפול החייאה).
פה ושם, במזו של לולאות המעיים, נמצאים דימומים שטחיים בצבע אדום-סגול ללא נזק לדופן המעי. ברקמת השומן האחור ציפקית משמאל נמצא דימום ללא נזק לכליה.

12. כפורת הלב אחרי פתיחה כירורגית . הלב בעל מבנה תקין, מעט מוגדל. בעורקים הגדולים היוצאים מהלב אין שינויים חולניים ו/או חבלתיים.
המבנה הפנימי של הלב לא נבדק.

13. קרומי הצדר חלקים עם הבלטה של ציור לימפטי בגוון שחור ועם קרעים ודימומים לאורך תעלות הקליע. בחללי הצדר אין הידבקויות. באונה עליונה של ריאה ימין נמצאת נפחת קלה. מבנה הריאות תקין, עם שקיעת דם בחלקן האחורי.
בשער הריאה השמאלית נמצא קליע מעוך.

14. כליות וטוחות לא נבדקו.

15. טחול נכרת בזמן פעולות החייאה.

16. כבד בעל מבנה חיצוני תקין לגבי גוון ונמישות. בכיס המרה נמצא נוזל. לא בוצעה בדיקה פנימית.

17. קיבה ומעיים בעלי מבנה חיצוני תקין. לא בוצעה בדיקה פנימית.

18. בחוליות עמוד השדרה גבי ומותני אין שברים.

<u>תיאור פריטי לבוש:</u>

בשקית ללא סימון מיוחד, נמצאו פריטי הביגוד הבאים, ספוגים בנוזל דמי:

א. מקטורן ארוך שרוול בצבע שחור. בצידו האחורי נמצאים 2 קרעים.

בשוליים התחתונים, משמאל לקו האמצע ובמרחק 17 ס"מ מהשוליים התחתונים, נמצא קרע אנכי, פעור ובמימדים כ-6.5*0.2 ס"מ, עם שפות משוננות ומתוכן בולטים חוטי בד. סביב אין סימני אבק שריפה, פיח ו/או פעולת אש. בבדיקה לעומק, תעלת הקרע עוברת דרך בטנת המקטורן עם יצירת חסר בד עגלגל בקוטר 1.3 ס"מ.

5

18. "בחוליות עמוד השידרה אין שברים"

דו"ח שמגר – פרק "הטיפול הרפואי בבית החולים"

ממה שאנחנו רואים בחבלות עירוניות רגילות של סכין, או כדור רגיל. יש
לזה משמעות מבחינת האופק של הפציעה. אבל אני מייד אחזור לזה.
כדור שני פגע במותן, ריסק את הטחול, ועלה כלפי מעלה ופגע בריאה
השמאלית, וגם חלף ליד הלב וגרם לדימום, קרוב לוודאי לא גדול, כאזור
שבין הקרום של הלב ללב.
עכשיו, המנגנון של איבוד ההכרה שלו שהיה כל־כך מהיר. אנחנו
מלכתחילה חששנו, זאת אומרת מה שקורה הרבה פעמים מפגיעות כאלה,
זה שהוא פשוט מאבד דם, וזו הסיבה להדרדרות שלו. אבל הוא לא היה
מאבד את הכרתו כל כך מהר על רקע של איבוד דם. זה פשוט לא סביר.
הוא היה מחזיק בהכרה מלאה עד לבית החולים.
המנגנון שבגללו הוא איבד את ההכרה, שבסופו של דבר גרם למוות שלו
היה, מנגנון שאנחנו קוראים לו חזה אוויר בלחץ. מה שקורה במנגנון הזה,
זה שיש כניסה של אוויר. כשאדם שואף אוויר פנימה יש כניסה של אוויר
לריאות, אבל בגלל הפציעה של הריאות האוויר דולף החוצה לחלל שבין
הריאות לבין קיר החזה, מצטבר שם, ונוצר מין מנגנון של שסתום
חד־כיווני, שהאוויר רק יכול להיכנס, כל פעם שלוקחים אוויר, ולא לצאת
החוצה. האוויר הזה מצטבר וגורם לדחיסה של הריאה, ולהסטה שלה לצד
השני, עם המערכת שנמצאת, זאת אומרת הריאות והלב.
התוצאה היא, שהמאבטח לא יכול היה להנשים אותו, כי הוא לא יכול היה
להכניס אוויר לתוך הריאות, כי הריאות היו מכווצות.
היתה פגיעה בשתי הריאות זה לא פגיעה אחת, והיתה פגיעה שגרמה לחזה
אוויר בלחץ, שגרם עוד לדחיסה של הריאות כלפי פנים, ולהסטה של הלב.
כך שכשהוא הגיע אלינו הוא הגיע עם קנה שמוסט שמאלה, זאת אומרת
שכל המערכת שמתחת לקנה היתה מוסטת שמאלה כתוצאה מחזה אוויר,
ובאותו רגע שהכניסו את המנקז לחזה, יצא אוויר בלחץ גדול מאוד עם מעט
דמם, לא הרבה דמם, אבל הרבה מאוד אוויר. ובאותו רגע חזר הדופק.
ההערכה שלנו היא, שזה כבר בשלב הזה היה בלתי־הפיך, כיוון שכשהוא
הגיע היו סימנים נוירולוגיים. אני לא רוצה כרגע להיכנס לפירוט,
שהצביעו על פגיעה מוחית, שהיא לא פגיעה מוחית כללית אלא פגיעה
מוחית ממוקדת, על רקע של קרוב לוודאי הפרעה באספקת המצן למוח, על
הזמן שהוא נסע ללא נשימה אפקטיבית, או ללא הנשמה אפקטיבית.
למעשה זה המנגנון לדעתנו של הפטירה. אם כי יש נתון נוסף שצריך להבין
אותו.
כתוצאה מהפגיעה, זה לא דומרום, זה כמו דומדום. השילוב של קרע של

38

רקמת ריאה וכלי דם הוא בסיס להתפתחות של סיבוך נוסף, של תס
אוויר.
זאת אומרת מה שקורה במקרים כאלה, מה שיכול לקרות במקרים כא
וכשזה קורה זה פטלי, זה שנכנס אוויר מהאזור הפצוע למערכת העורי
ואז הלב במקום לשלוח דם שולח אוויר.
בסי.טי. שעשינו לו אחרי הפטירה, היתה תמונה של כלי הדם במוח
אוויר, בצורה מסיבית אפילו.
באיזה שלב של התהליך זה קרה אנחנו לא יודעים. זה יכול היה לק
בשלב המיידי, מייד אחרי הפציעה. זה יכול היה לקרות תוך כדי ההחי
אבל כשזה קורה המשמעות של זה היא פטלית".
ד"ר י. היס מן המכון לרפואה משפטית הגדיר את סיבת המוות כדלהלן:
תוצאות וממצאים אנטומיים עיקריים:
"תוצאות בדיקת טומוגרפיה ממוחשבת של הראש:
תסחיף אוויר בכלי דם תוך גולגולתיים ופגיעה משנית ברקמות.
סיכום ממצאים אנטומיים עיקריים:
1. פצע כניסת קליע בגב מימין.
א. מעבר תעלת קליע דרך ריאה ימין.
ב. קליע נמצא תחת עור בית החזה מימין ומקדימה.
2. פצע כניסת קליע במותן שמאל מאחור.
א. מעבר תעלת קליע דרך הטחול, הסרעפת וריאה שמאל.
ב. קליע נמצא בריאה שמאל.
3. הצטברות גדול דמי בחללי הצדר והצפק.
4. תסחיף אוויר בכלי הדם של המוח (על־פי טומוגרפיה ממוחשבת).
5. מצב אחרי כריתת חרום של הטחול".

המוות נגרם עקב נזקים חבלתיים חמורים בריאות ובטחול בעקבות מעבר שתי
קליע דרך הגוף, עם דימומים לחללי הצדר והצפק ועם תסחיף אוויר בכלי הדנ

(יג) (1) במסקנותינו נתייחס, בין היתר, לשאלת אופן קביעתם ובעיקר לז
הפגויה של צירי פינוי.

(2) כפי שלמדנו מן העדויות והחומר שבפנינו, בפיגוע בתוך תחום
כאשר אפשר להגיע לבית חולים תוך דקות ספורות ומחות מעשרים דקות, הכלל

39

הוא כי יש להעמיס את הנפגע ולמהר לבית החולים. הגעה מהירה למרכז טראומה עדיפה
בדרך־כלל על ייצוב הנפגע בשטח.

מכאן, שהגעה מוקדמת ככל האפשר לבית החולים היא רצויה תמיד, אך המימוש
של כוונה זו כמובן אינה תמיד בידי אלו המסיעים את הנפגע.

(3) ניתן להעריך, שמסלול הנסיעה אשר בו בחר נהגו של ראש הממשלה המנוח
במקרה דנן היה הזמין ביותר בנסיבות העניין ולא גרם להארכה מהותית של הנסיעה.

(יד) בעניין הטיפול הרפואי שניתן לראש הממשלה המנוח עם הגיעו לבית החולים,
מקובלים עלינו זה דבריו של פרופסור גבי ברבש, כי נעשה כל מה שניתן היה לעשות
בנסיבות העניין. למרבה הצער, לא היה בכך כדי להועיל.

40

דוח בעיתון "הארץ" - כולל שעת קביעת מוות

ראש הממשלה, יצחק רבין, נרצח בידי מתנקש

מאת ראובן שפירא, יוסי הטוני, אלוף בן, איתן רבין, עדנה ארידור ועקיבא אלדר

twitter עקבו אחרי אתר הארץ בטוויטר

ראש הממשלה, יצחק רבין, נורה אמש למוות בידי מתנקש, בתום עצרת התמיכה בתהליך השלום, שהיתה בכיכר מלכי ישראל בתל אביב.

רבין ופרס על בימת הנואמים בעצרת השלום בכיכר מלכי ישראל, זמן קצר לפני הרצח
תצלום: עוזי קרו

המתנקש התקרב לרבין בעת שירד מהבמה, בשעה 21:40, וירה בו שלושה כדורים מטווח של פחות ממטר. אחד הכדורים פגע בחזהו של ראש הממשלה, שני בעמוד השדרה, ושלישי בטחול. רבין פונה ברכבו, כשהוא מחוסר הכרה, לבית החולים "איכילוב", הנמצא במרחק כמה מאות מטרים מזירת ההתנקשות, ומת על שולחן הניתוחים.

שר הבריאות, ד"ר אפרים סנה, מסר עם צאתו מ"איכילוב", כי רבין הובא לבית החולים ללא דופק וללא הכרה, כשבגופו נעוצים שלושה כדורים. מותו נקבע על שולחן הניתוחים בשעה 10:32.

המתנקש, יגאל עמיר
תצלום מהטלוויזיה: ערוץ 2

הלווייתו של יצחק רבין תיערך מחר בשעה שתיים בצהריים. מנהיגים ושרי חוץ מכל העולם הודיעו על כוונתם להשתתף בהלווייתו של רבין, ובהם חוסיין מלך ירדן ונשיא ארה"ב, ביל קלינטון. ארונו של רבין יוצב היום בשעה שתיים בצהריים ברחבת הכנסת כדי לאפשר להמונים לחלוק לו כבוד אחרון. הממשלה הכריזה על

פרק מתוך הספר חי בין המתים מאת אלי ליפשטיין (טכנאי הנתיחה)

פרק מתוך הספר 'חי בין המתים'

"... בשעה 22:30 לערך צלצל הטלפון. "אסף, ירו ברבין," נשמע קולה החנוק של אמי.
ידעתי שיהיה לי לילה לבן. לבשתי את חליפתי, כמו בכל בוקר, והמתנתי לשרון ולשיחת טלפון מפרופסור היס. ואכן, לקראת חצות הוא התקשר והודיע לי שיבוא למכון ומשם ניסע לאיכילוב, שם תתבצע הנתיחה. מיהרתי למכון ואספתי לשקית מספר כלי עבודה שוודאי לא אמצא באיכילוב: מחט, חוט תפירה, סכינים, מספריים ועוד.
ד"ר לוי ואני נסענו עם פרופסור היס, וחיים, הצלם הרפואי, הגיע לבית החולים בכוחות עצמו.
בחדר המיון כבר המתינו לנו חיים ומספר אנשי שב"כ בפנים נפולות וקפואות. 'אני צריך לוודא את הפרטים האישיים שלכם על-מנת שתוכלו לקבל אישור כניסה,' פנה אלינו אחד השב"כניקים. המתנו בחדר ההמתנה של המיון. שותקים. המומים. אשמים. כן, אנחנו אשמים, כולנו אשמים.
לאחר דקות ארוכות חזר הבחור עם התעודות שלנו ופנה לפרופסור היס. 'הכול בסדר,' הוא אמר, 'אבל אתם ארבעה וזה יותר מדי. תוכל להיכנס לחדר רק עם שני אנשים נוספים.'
פרופסור היס הסביר לו בקול שפל שלא יוכל לוותר על טכנאי הנתיחה ועל הצלם ושלח מבט מתנצל אל ד"ר לוי. ד"ר לוי הבין שעליו לוותר על ההשתתפות בנתיחה ופנה ללכת. לוי, זקן המכון, כבר חצה את גיל הפנסיה. בחייו השתתף בעשרות אלפי נתיחות והוא בין הרופאים המשפטיים הטובים שיש בארץ. לבי נחמץ כשפסע מאוכזב לעבר שער בית החולים. הוא כבר עמד בפתח הדלת לקראת נתיחת חייו ובלית ברירה נאלץ לראות את שלושתנו נעלמים במסדרונות בית החולים בעוד הוא שב לביתו.

דליה רבין-פילוסוף בראיון ל"ידיעות אחרונות" מיום 4 בנובמבר 1996

רצח אביה אינו מרפה ממנה. "ארבע שנים חלפו", היא אומרת, "והכאב פושט ולובש צורה. כל הזמן אני מחפשת את הנתיב הנכון להתמודד. עברתי שלוש שנים של סיוט בתקופה שנתניהו היה בשלטון. קשה לי לתאר כמה קשה היה לקום בבוקר ולחשוב שהוא, שעמד בראש מנגנון ההסתה, נבחר להיות ראש ממשלה. הייתי צריכה להתמודד עם זה כל יום. אני לא מגזימה. לא רק אני, כל אחד מבני המשפחה, בדרכו שלו, חיפש שביל לפעול בו כדי לשמור מצד אחד על שפיות, ומצד שני, לשמור על זכרו של אבא. כל אחד מאיתנו וכולנו ביחד אכולים ספקות לגבי איך קרה ומה קרה. וזה הכי קשה. הכי קשה".

אילו ספקות?

זה מאוד מורכב ואני לא בטוחה שאני רוצה להיכנס לזה. אני לא רוצה להאשים,

דליה רבין-פילוסוף: "יש המון סימני שאלה סביב כל מה שקרה מיד אחרי הרצח. איך זה שבמכונית שהסיעה את אמא, אנשי הביטחון לא דיברו כל הדרך עם אף אחד? למה לא נתנו לאמא לנסוע עם אבא? למה לקחו את אמא ממקום הרצח? למה רצו להעיף אותה כמה שיותר מהר מזירת האירוע? למה אמרו לה שזו תרגולת? איזו תרגולת? ומה קרה לאינסטינקטים החיוניים כל-כך לכל מאבטח? למה לא הרגו מיד את הרוצח? איך זה שלא ירו בו? תראי מה היה כעת עם מובארק - איך זה שהאנשים, שתפקידם להגן על אבא שלי, לא ירו אינסטינקטיבית במי שירה בו, והרגו אותו?"

במשפחה מנוחה עד שלא נדע את האמת.

וזה מקנן בתוכך כל הזמן? את עסוקה בחשדות, בספקות?

זה בא בגלים. היתה תקופה שערוץ שתיים, עם הכתב מתי כהן, הכינו תחקיר רציני. הם ישבו איתי וסיפרו לי על ממצאים שלהם וזה עורר אותי מאוד. לצערי, הם לא עשו עם התחקיר הזה כלום עד עכשיו. וכשאני שומעת שאדם כמו אביגדור אסקין, שאני עוקבת אחריו מאז הרצח בשבע עיניים, מופעל על-ידי השב"כ, זה מעורר אצלי מחשבות ותהיות והדברים עולים. הדברים האלו מעוררים בי שוב ושוב את הספק. אני חשופה לזה כל הזמן.

לא מזמן פגשתי בכנסת אדם שהביא לי מזוודה עמוסת מסמכים מלאים בספקות ובסימני שאלה. האיש הזה עוסק בחקר הרצח מאז שהתרחש. ובכל פעם